

(様式第3号)

事業報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人三田市社会福祉協議会
会長 大澤 洋一 様

団体名 _____
代表者 _____
住 所 _____
連絡先 TEL _____

社会福祉法人三田市社会福祉協議会の後援による事業実施結果を下記のとおり報告します。

記

事業名			
実施日	年 月 日 ~		年 月 日
実施場所			
参加人員			
会 計 報 告			
収入の部		支出の部	
費 目	金 額	費 目	金 額
計		計	